

**101****PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ****Identifikace pacientky**

Jméno, RČ, ZP

*identifikační  
štítek*

Plánovaný operační výkon:

---

Hospitalizace na GPK je plánována na den:

---

**ZÁKLADNÍ INTERNÍ VYŠETŘENÍ**

(provede odborný lékař – internista nebo jiný specialista, je-li indikováno)

Základní fyz. vyšetření + EKG: u pacientek starších 40 let, RTG u pacientek starších 60 let  
(není-li indikováno z jiných důvodů)

KS + Rh (přiložte laskavě originální doklad):

KO:	Glykémie, urea, kreatinin, ionty (Na+, K+, Cl-)
Koagulace (APTT, QUICK)	JT (ALT, AST, GMT), bilirubin

ALBUMIN u pacientek s gynekologickou malignitou

Zhodnocení interního vyšetření:

Interní vyšetření **nesmí být starší 14 dní** před plánovanou operací.

---

---

datum

jmenovka a podpis lékaře